

CARCINOMA ESCAMOSO VAGINAL INFILTRANTE ASOCIADO A VPH 16 Y A HSIL CERVICAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

Pellicer C, Delgado A, Miarons B, Paniello M, Luqui N. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona

Introducción

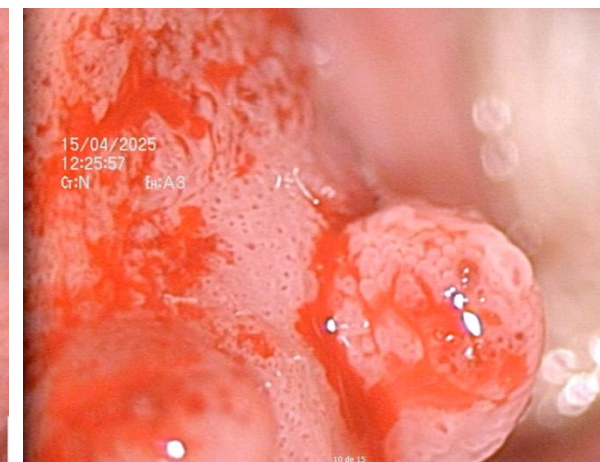
La **neoplasia intraepitelial vaginal de alto grado** (VaIN3/HSIL) es una entidad infrecuente pero relevante por ser el **principal precursor del carcinoma escamoso vaginal**. Su diagnóstico resulta complejo, especialmente en mujeres de edad avanzada y el manejo requiere un abordaje individualizado según extensión, factores de riesgo y probabilidad de progresión.

Caso clínico

Mujer de **85 años** que consulta por **sangrado genital**. En urgencias se objetivaron lesiones múltiples sobreelevadas irregulares, blandas y sangrantes. Las biopsias evidenciaron VaIN3 (p16+, p53wt) y VPH 16 positivo, sin poder descartar infiltración.

En la consulta de tracto genital inferior, la vaginoscopia mostró **múltiples lesiones** en tercio inferior e introito: **acetoblanco con vasos desorganizados sugestivos de invasión**. Pese a la elevada sospecha clínica de carcinoma, las biopsias nuevamente informaron **VaIN3** sin infiltración o sin estroma valorable.

Ante la **discordancia clínico-patológica** se realizó **exéresis** bajo sedación y conización cervical simultánea.



Resultados

El diagnóstico definitivo fue **carcinoma escamoso vaginal** moderadamente diferenciado **infiltrante** y HSIL (CIN2) cervical con márgenes libres.

La RM **mostró extensión a introito, uretra y fibras del puborrectal**, sin diseminación ganglionar ni a distancia (cT2bN0M0). El comité multidisciplinar indicó quimiorradioterapia concomitante con intención radical.

Conclusiones

La VaIN3 es una lesión precursora con riesgo de progresión a carcinoma escamoso, especialmente en presencia de factores de riesgo. Este caso subraya la relevancia de la vaginoscopia como herramienta diagnóstica: **ante alta sospecha de invasión**, se debe adoptar una actitud terapéutica activa y evitar tratamientos destructivos, incluso con biopsias negativas o no concluyentes.